LIGUE MOTOCYCLISTE REGIONALE de PROVENCE

Commission de MotoCross

Catégorie	N° d'Engagement

BULLETIN OFFICIEL D'ENGAGEMENT – ANNEE 2011.

PILOTE

Nom : **Prénom :**
Date de Naissance :
Adresse :
N° téléphone : **E.mail :**
N° licence FFM : **N°CASM ou P.C :**
Club :
Groupe sanguin : **Rhésus :**

MOTO

Marque **Cylindrée** **2t ou 4t**

Le soussigné,

- **Reconnaît avoir pris connaissance du Règlement de Motocross 2011.**
- **Déclare en accepter les termes et s'engager à le respecter.**
- **Déclare connaître les règlements de la F.F.M. qui régissent le présent type de course, et s'y conformer strictement sans aucune réserve.**
- **Prend l'engagement de respecter toutes les décisions qui seront prises à mon égard par le Directeur de Course et le jury de l'épreuve.**

Fait à **Le**

SIGNATURE
Précédée des mots « lu et approuvé »
Et pour les mineurs, signature du Représentant Légal